JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO
LISTA DE CHEQUEO DE CARPETAS
NIVEL Prejardín D

FECHA DE REVISIÓN Enero / Febrero / Marzo / Abril / Mayo / Junio / Julio / _____ / _____ / _____ / _____ / _____ Patricia Muria

No	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	FICHA SIRBE	HOJA DE MATRICULA	REGISTRO CIVIL	CRECIMIENTO Y DESARROLLO		CERTIFICADO DE AUDIOMETRIA	CERTIFICADO OPTOMETRIA	CERTIFICADO MÉDICO	CERTIFICADO ODONTOLOGICO	CERTIFICADO EPS	CARNÉ DE VACUNAS				FOTOCOPIA DOCUMENTOS DE IDENTIDAD		CERTIFICADO LABORAL		AUTORIZACIÓN	PUNTAJE SISBEN	RECIBO PÚBLICO	OBSERVACIONES	Fotos
							FECHA ACTUAL	FECHA DE VENCIMIENTO						ÚLTIMA VACUNA	FECHA ÚLTIMA VACUNA	PRÓXIMA VACUNA	FECHA PRÓXIMA VACUNA	MAMÁ	PAPÁ	MAMÁ	PAPÁ					
1	Sara Sofia Belano Vergara	3.9	28 Sep 2020	✓	✓	✓	08-02-2024	Agosto	✓	✓	✓	✓	✓	Polio oral	24-05 2022	Polio oral	09-2025	✓	✓	✓	—	✓		✓	capital Salud
2	Thiago Thomas Cruz Pabón	4.0	23 Julio 2020	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	Polio oral	19-03 2022	Polio oral	06-2025	✓	✓	✓	✓	✓	B3	✓	Nueva EPS
3	Emma Georgina Diaz	4.1	26 Mayo 2020	✓	✓	✓	13 Junio 2024	Junio	✓	✓	✓	✓	✓	Polio oral	30-01 2022	Polio oral	05-2025	✓	✓	✓	✓	✓	C3	✓	Sura
4	Emilia Giraldo Montealegre	4.0	11 Junio 2020	✓	✓	✓	26 Febrero 24	Agosto	✓	✓	✓		✓	Polio oral	25-01 2022	Polio oral	06-2025	✓	✓	-	-	-		✓	FamiSanar
5	Salome Gutierrez Bernal	4.0	26 Junio 2020	✓	✓	✓	05/06/24	Diciem	✓	✓	✓	Anot	✓	Polio oral	06-01 2022	Polio oral	06-2025	✓	✓	✓	✓	✓		✓	compensar
6	Thiago Jabbour Palacios	4.0	03 Julio 2020	✓	✓	✓	26 Enero 2024	Julio	-		✓		✓	Polio oral	15-01 2022	Polio oral	06-2025	✓		-		✓	B2	✓	Sanitas
7	Juan Matthias Lugo Yanez	4.0	12 Junio 2020	Xc	✓	✓	-		✓			✓	✓	Polio oral	13-01 2022	Polio oral	06-2025	✓	—	-	—	-	A3	✓	Salud total
8	Dante Molano Maldonado	4.2	25 Abril 2020	✓	✓	✓	12 Febrero 2024	Agosto		✓	✓	✓	✓	Polio oral	29-11 2021	Polio oral	04-2025	✓	—	✓	—			✓	Sanitas
9	Martin Mancipe Caicedo	4.1	20 Mayo 2020	✓	✓	✓	16 Enero 2023	Mayo					✓	Polio oral	29-11 2021	Polio oral	05-2025	✓	—		—	✓		✓	capital Salud
10	Sofia Celeste Mesa Perez	4.2	23 Abril 2020	✓	✓	✓	05 Marzo 24	Enero	✓	✓	✓	✓	✓	Polio oral	11-11 2021	Polio oral	09-2025	✓	✓	✓	✓	✓	C1	✓	compensar
11	Gianna Salcedo Navas	4.0	04 Junio 2020	✓	✓	✓	23/02 2024	Agosto	✓	✓	✓	✓	✓	Polio oral	07-12 2021	Polio oral	06-2025	✓	✓	✓	✓	✓	A3	✓	Nueva EPS
12	Nicolas Reyes Galeano	3.10	09 Agosto 2020	✓	✓	✓	6 Febrero 2024	Agosto	✓	✓	✓	✓	✓	Polio oral	02-05 2022	Polio oral	06-2025	✓	—	✓	-	✓	-	✓	compensar
13	Sarah Rodriguez	4.0	18 Junio 2020	✓	✓	✓	29-02 2024	Agosto	✓	✓	✓	✓	✓	Polio oral	06.06 2024	Polio oral	completo	✓	—	✓	—	✓	-	✓	Sanitas
14	Juan Diego Rodriguez																								
15	Sara Valentina Romero	4.0	23 Junio 2020	✓	✓	✓	08-12 2023	Junio	✓	✓	✓	Anota	✓	Polio oral	11-12 2021	Polio oral	06-2025	✓	✓	✓	✓	✓	B4	✓	Sanitas
16	Angela Sofia Torres	4.0	26 Junio 2020	✓	✓	✓	09-03 2024	Febrero	✓	✓	✓	✓	✓	Polio oral	09-03 2024	Polio oral	06-2025	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	FamiSanar
17	Lorelei Violeta Urbano	3.10	17 Agosto 2020	✓	✓	✓								Polio oral	26-05 2022	Polio oral	08-2025						A3		ASmet Subsidiado
18	Evaluna Uzcategui	3.11	30 Junio 2020	✓	✓	✓	22-12-2023	Junio	✓	✓	✓	✓	✓	Polio oral	05-02 2022	Polio oral	07-2025	✓	✓	✓	✓	✓	carné	✓	Sura
	Samuel Ruiz Porras	3.6	30 Dic 2020	✓	✓	✓	5 Dic 2023	Junio	✓	✓	✓	✓	✓	Polio oral	19-07 2022	Polio oral	12-2025	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	cafam

SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL

JARDINES INFANTILES

COMPONENTE NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD

FORMATO DE VERIFICACIÓN DE ASISTENCIA A CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO* EN PRIMERA INFANCIA

Formato no controlado

JARDÍN INFANTIL Tuna Alta Otero NIVEL Prejardin D

RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Patricia Murcia Enero / Febrero / Marzo / Abril / Mayo / Junio / Julio

NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA Nacimiento D/M/A	EDAD En meses	ASISTENCIA A LA CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO*								CONTROL ODONTOLÓGICO (mayores de 1 año)			OBSERVACIONES
			FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	¿CUENTA CON SOPORTE VIGENTE DE ASISTENCIA A VALORACIÓN INTEGRAL POR EAPB O PREPAGADA?	FECHA DE ULTIMA CONSULTA (D/M/A)	TAMIZAJE VISUAL FECHA (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓN VISUAL?	TAMIZAJE AUDITIVO FECHA (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓN AUDITIVA?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA CONSULTA (D/M/A)	¿CUENTA CON CON SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE A CONTROL ODONTOLÓGICO POR EAPB O PREPAGADA?	FECHA DE ULTIMO CONTROL ODONTOLÓG. (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLOG.?	
1 Sara Sofia Belero	28/09/20	41	10/06/2024	SI ☒ NO ☐	25/01/2024	09/11/23	SI ☐ NO ☒	08/03/24	SI ☐ NO ☒	11/04/24	SI ☒ NO ☐	01/02/24	SI ☐ NO ☒	Control Agosto
2 Thiago Thomas Cruz	23/07/20	43	10/06/2024	SI ☒ NO ☐	06/02/24	24/09/24	SI ☐ NO ☒	24/04/24	SI ☐ NO ☐		SI ☒ NO ☐	29/01/24	SI ☐ NO ☒	Control Abril
3 Emma Georgina Diaz	28/03/20	45	10/06/2024	SI ☒ NO ☐	04/12/23	04/12/23	SI ☐ NO ☒	04/12/23	SI ☐ NO ☒	04/06/24	SI ☒ NO ☐	10/04/24	SI ☐ NO ☒	— —
4 Emilia Giraldo Montealegre	11/06/20	44	10/06/2024	SI ☒ NO ☐	26/2/24	05/06/24	SI ☒ NO ☐	04/04/23	SI ☐ NO ☒	05/03/24	SI ☐ NO ☒	30/05/23	SI ☐ NO ☒	Astigmatismo Hipermetropico compuesto — Control Junio
5 Salome Gutierrez Bernal	26/06/20	44	10/06/24	SI ☒ NO ☐	05/06/24	05/06/24	SI ☐ NO ☒	05/06/24	SI ☐ NO ☒		SI ☒ NO ☐	05/06/24	SI ☒ NO ☐	Tratamiento ocular
6 Thiago Jabbour Rebolledo	03/07/20	43	10/06/24	SI ☐ NO ☒	26/01/24	09/03/23	SI ☐ NO ☒	09/03/23	SI ☐ NO ☒		SI ☒ NO ☐	09/03/23	SI ☐ NO ☒	
7 Juan Mathias Lugo	12/06/2020	44	10/06/2024	SI ☐ NO ☒			SI ☐ NO ☐	10/04/24	SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☐	
8 Dante Molano Maldonado	25/04/2020	46	10/06/2024	SI ☐ NO ☐		18/10/23	SI ☐ NO ☒	18/10/23	SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
9 Martin Marcite Caicedo	24/05/2020	45	10/06/2024	SI ☒ NO ☐	10/11/23		SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
10 Sofia Celeste Mesa	23/04/2020	46	10/06/2024	SI ☒ NO ☐	05/03/24	05/03/24	SI ☒ NO ☐	05/03/24	SI ☐ NO ☒		SI ☒ NO ☐	29/12/23	SI ☐ NO ☒	control Junio
11 Gianna Salem Navas	04/06/20	44	10/06/2024	SI ☒ NO ☐	23/02/24	23/02/24	SI ☐ NO ☒	23/02/24	SI ☐ NO ☒	23/02/25	SI ☐ NO ☐	25/09/23	SI ☐ NO ☒	control Marzo
12 Nicolas Reyes Galeano	04/08/20	42	10/06/2024	SI ☒ NO ☐	06/02/24	06/02/24	SI ☐ NO ☒	06/02/24	SI ☐ NO ☒	06/02/25	SI ☐ NO ☒	12/01/24	SI ☐ NO ☒	control Julio
13 Sarah Rodriguez	18/06/20	44	10/06/2024	SI ☒ NO ☐	20/02/24		SI ☐ NO ☒	20/02/24	SI ☐ NO ☒		SI ☒ NO ☐	11/10/23	SI ☐ NO ☒	control Abril
14 Juan Diego Rodriguez				SI ☐ NO ☐			SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
15 Sara Valentina Romero	07/06/20	44	10/06/2024	SI ☒ NO ☐	06/12/23	04/12/23	SI ☐ NO ☒	06/12/23	SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☐	28/12/23	SI ☐ NO ☒	tratamiento
16 Angela Sofia Torres	26/06/20	44	10/06/2024	SI ☐ NO ☒	07/03/24	12/04/23	SI ☐ NO ☒	12/04/23	SI ☐ NO ☐	29/02/24	SI ☒ NO ☐	04/12/23	SI ☐ NO ☒	
17 Lorelei Violeta Urbano	17/08/20	42	10/06/2024	SI ☐ NO ☒	18/02/23	18/02/23	SI ☐ NO ☒	18/02/23	SI ☐ NO ☒	29/02/24	SI ☐ NO ☒	21/02/23	SI ☐ NO ☒	
18 Evaluna Uzcategui	30/07/20	43	10/06/2024	SI ☒ NO ☐	22/12/23	05/01/24	SI ☐ NO ☒	17/05/24	SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☒	09/12/23	SI ☐ NO ☒	control Junio
19 Samuel Ruiz Parra	30/12/20	43	10/06/2024	SI ☐ NO ☐	11/04/24	06/04/24	SI ☐ NO ☒	11/04/24	SI ☐ NO ☒		SI ☒ NO ☐	12/01/24	SI ☐ NO ☒	control Julio
20				SI ☐ NO ☐			SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA

Código:	FOR-PSS-300
Versión:	6
Fecha:	Memo 20210137207-2/12/2021
Página:	1 de 1

JARDIN INFANTIL: Tuna Alta otero NIVEL: Prejardin D RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Patricia Murcia

Enero/Febrero/Marzo/Abril/Mayo/Junio/Julio

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN												¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	SRP VAR NCC HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL S-R-P	COVID-19 3 Años 1D	COVID-19 3 Años 2D	COVID-19 3 Años Rzo	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años					SI NO	(M/A)	
1	Sara Sofia Belerto	28/09/20	41	10/6/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					Meningococo	☐ ☒	29/02/2024	
2	Thiago Cruz	23/09/20	43	10/6/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓						☒ ☐	23/09/2025	
3	Emma Georgina	28/05/20	45	10/6/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					Neumococo	☒ ☐	28/05/2025	
4	Emilia Giraldo	11/06/20	44	10/6/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					Sarampión Rubeola	☒ ☐	11/06/2025	
5	Salome Gutierrez	26/06/20	44	10/6/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					Varicela Sarampión	☒ ☐	26/06/2025	
6	Thiago Jabbour	03/09/20	43	10/6/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					Varicela	☒ ☐	03/09/2025	
7	Juan Mathias Lugo	12/06/20	44	10/6/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					Rubeola	☒ ☐	12/06/2025	
8	Dante Molano	25/04/20	46	10/6/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					Varicela	☐ ☐	25/04/2025	
9	Martin Mancipe	20/05/20	45	10/6/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					Varicela Rubeola	☒ ☐	20/05/2025	
10	Sofia Mesa	23/04/20	46	10/6/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					Varicela Sarampión	☒ ☐	23/04/2025	
11	Gianna Navas	04/06/20	44	10/6/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓			Sarampión Rubeola	☒ ☐	04/06/2025	
12	Nicolas Reyes	04/08/20	42	10/6/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					Varicela	☐ ☐	04/08/2025	
13	Sarah Rodriguez	18/06/20	44	10/6/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓						☒ ☐	18/06/2025	
14	Juan Diego Rodriguez															Sarampión Rubeola	☐ ☐		
15	Sara Valentina Rave	07/06/20	44	10/6/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					Sarampión rubeola	☒ ☐	07/06/2025	
16	Angela Torres	26/06/20	44	10/6/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓						☐ ☒	29/02/2024	
17	Lorelei urbano	17/09/20	42	10/6/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					Varicela	☒ ☐	17/09/2025	
	Vacunas para prevenirlas siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis yotras enf.pentavalente; hep B , H-influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT). Rotavirus .Neumococo		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion, rubeola,paperas. Varicela Rot. neumococo. Hepatitis A.	DFT: Difteria,tosferina tetano polio fiebre amarilla	DPT: difteria,tosferina tetano polio. SRP:sarampion rubeola paperas							

La carnet con el seguimiento al estado vacunal incluya el documento(carnet de vacunas) por ambas caras, que evidencie los datos de identificacion de la niña o el niño. Asi mismo se debe promover la asistencia oportuna a las campañas masivas de vacunacion que establece la Secretaria de Salud Distrital. Nota: La vacuna Influenza estacional se puede aplicar antes de los 24 meses dos dosis con intervalos de 4 semanas,posterior a los 6 meses de edad.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA

Código:	FOR-PSS-300
Versión:	0
Fecha:	Memo 20210372?7-2/12/2021
Página:	1 de 1

JARDIN INFANTIL: Tuna Alta otero NIVEL: Prejardin D RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Patricia Nuria

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN								COVID-19 3 Años			OTRAS VACUNAS	¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P VAR NCC HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL S-R-P	1D	2D	Rzo			(M/A)	
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años							
1	Evaluna Vizcaya	30/07/20	43	10/06/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					Varicela Sarampión	SI ☒ NO ☐	30/07/2025	
2	Samuel Ruiz	30/12/20	113	10/06/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					Influenza	SI ☒ NO ☐	30/12/2025	
3		/ /		/ /													SI ☐ NO ☐		
4		/ /		/ /													SI ☐ NO ☐		
5		/ /		/ /													SI ☐ NO ☐		
6		/ /		/ /													SI ☐ NO ☐		
7		/ /		/ /													SI ☐ NO ☐		
8		/ /		/ /													SI ☐ NO ☐		
9		/ /		/ /													SI ☐ NO ☐		
10		/ /		/ /													SI ☐ NO ☐		
11		/ /		/ /													SI ☐ NO ☐		
12		/ /		/ /													SI ☐ NO ☐		
13																	SI ☐ NO ☐		
14																	SI ☐ NO ☐		
15																	SI ☐ NO ☐		
16																	SI ☐ NO ☐		
17																	SI ☐ NO ☐		
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras con pentavalente: hep B , H-influenzae B difteria, tos ferina tetano(DPT). Rotavirus. Neumococo		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion, rubeola paperas. Varicela. Ref. naumococo. Hepatitis A	DPT: Difteria,tos ferina tetano polio fiebre amarilla	DPT: difteria,tos ferina tetano polio. SRP:sarampion rubeola paperas						

Es esencial que el seguimiento al estado vacunal incluya el documento (carnet de vacunas) por ambas caras, que evidencie los datos de identificacion de la niña o el niño. Asi mismo se debe promover la asistencia oportuna a las campañas masivas de vacunacion que establece la Secretaria de Salud Distrital. Nota: La vacuna influenza estacional se puede aplicar antes de los 24 meses dos dosis con intervalos de 4 semanas posterior a los 6 meses de edad.